



FORMACIÓN EN TERAPIA CONDUCTUAL DIALÉCTICA (DBT)

FUNDAMENTOS

Desde su creación en la década del ´80 hasta la actualidad, la terapia Dialéctico Conductual (DBT por sus siglas en inglés) se ha constituido como el modelo con mayor soporte empírico para el tratamiento de pacientes con trastorno límite de la personalidad. La eficacia demostrada por el tratamiento ha llevado a extender su aplicación a otras poblaciones de pacientes complejos. Una de las características distintivas de este tratamiento es el balance entre las estrategias orientadas al cambio provenientes de la tradición cognitivo-conductual y las estrategias basadas en mindfulness y aceptación. Este equilibrio establece condiciones para llevar adelante un tratamiento en situaciones clínicas desafiantes. La presente formación trabajará sobre los aspectos teóricos y prácticos del modelo para balancear las competencias necesarias para generar un terapeuta DBT.

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA FORMACIÓN EN DBT

- ✓ **Modalidad:** online, a través de la plataforma Zoom.
- ✓ **Duración:** anual. 10 encuentros divididos en 2 niveles de 5 encuentros cada uno: DBT nivel 1 y DBT nivel 2.
- ✓ **Frecuencia:** Mensual. Supervisiones y prácticas grupales durante la semana.

COORDINADOR

Lic. Víctor Fabris

Licenciado en Psicología. Exdirector Psicoterapéutico del Centro ADSUM para la Salud Mental y las Adicciones. Ha trabajado como terapeuta individual, grupal y familiar en diversas instituciones de Argentina y Brasil.



Profesor en CEFI - Porto Alegre Brasil. Especialista en Psicoterapia Familiar con Orientación Cognitiva en la Fundación Aiglé, Universidad Maimónides (CONEAU) y certificado por Ackerman Institute for the Family. Especialista avanzado y Especialista en Habilidades de DBT, acreditado por Behavioral Tech (Linehan Institute Training Company, Ph.D Marsha Linehan). Ha logrado la certificación en el nivel 1 y 2 de RO DBT (Radically Open DBT, Ph.D Tohomas R. Lynch).

EQUIPO DOCENTE



Dr. Germán Teti



Lic. Juan Pablo Coletti



Lic. Verónica Abbate



Lic. Juan Pablo Boggiano



Lic. Soledad Catalano



Lic. Enedes Laporaes



Dr. Adrián Fantini



Lic. Gabriela Andión

PROGRAMA

Clase 1

Aproximación a la terapia dialéctico conductual (DBT):

- 1. Bases, filosofía dialéctica, funciones, modalidades y etapas del tratamiento.*
- 2. Teoría biosocial, supuestos sobre los consultantes, niveles de validación.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Comprenda los fundamentos teóricos de DBT.
- ✓ Conozca la filosofía dialéctica subyacente al modelo.
- ✓ Reinterprete los criterios diagnósticos del TLP desde la perspectiva de la desregulación emocional.
- ✓ Diferencie las modalidades del tratamiento.
- ✓ Diferencie objetivos conductuales primarios y secundarios.
- ✓ Comprenda y explique la teoría biosocial.
- ✓ Conozca y aplique las estrategias de validación.

Contenidos

1. Desarrollo histórico de la Terapia Dialéctico-Conductual. Evidencia empírica del tratamiento. Teoría biosocial: el papel principal de la desregulación emocional en el origen y mantenimiento de los problemas conductuales. Vulnerabilidad emocional y dificultades en la regulación emocional. Ambiente invalidante: características y consecuencias. Cosmovisión dialéctica. Características de la dialéctica: principio de interrelación y totalidad, principio de polaridad y principio del cambio continuo. Modelos etiológicos en psicopatología: modelo estrés-diátesis y modelo dialéctico. El trastorno límite de la personalidad (TLP) y la desregulación emocional: las características del TLP y su relación con la desregulación emocional. Modos de tratamiento: psicoterapia individual, entrenamiento en habilidades, consulta telefónica, reuniones de equipo y tratamientos auxiliares. Asunciones acerca de los pacientes y la terapia. Objetivos conductuales primarios, jerarquía de los objetivos conductuales primarios. Objetivos conductuales secundarios, dilemas dialécticos.
2. Teoría Biosocial: su fundamento psicopatológico y su implicancia en la fenomenología clínica. Supuestos sobre la psicoterapia y el consultante en DBT. Validación. Diferencias del enfoque de la DBT con otros enfoques cognitivos conductuales. Diferentes niveles de validación.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter: 1: borderline personality disorder: Concepts, Controversies, and Definitions. Chapter 2: Dialectical and Biosocial Underpinnings of Treatment. Chapter 3: Behavioral Patterns: Dialectical Dilemmas in the Treatment of Borderline Patients. Chapter 4: Overview of Treatment: Targets, Strategies, and Assumptions in a Nutshell. Chapter 5: Behavioral Targets in Treatment: Behaviors to Increase and Decrease. The Guilford Press. 1993.

Bibliografía complementaria

Crowell SE, Beauchaine TP, Linehan MM. A biosocial developmental model of borderline personality: Elaborating and extending Linehan's theory. Psychol Bull. 2009 May;135(3):495-510.

Teti GL, Boggiano JP, Gagliesi P. Terapia Dialéctico-Conductual (DBT): un tratamiento posible para pacientes con trastornos severos. VERTEX Rev. Arg. Psiquiat. 2015 Vol XXVI: 57-64.

Clase 2

Principios del aprendizaje y su implicancia en DBT

1. *La base conductual del modelo: principios del aprendizaje respondiente y operante. Análisis funcional de las conductas problemáticas.*
2. *El análisis en cadena. Utilización del análisis en cadena dentro de la clínica de la DBT.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✔ Comprenda las bases teóricas del condicionamiento clásico y operante.
- ✔ Adquiera habilidades para analizar funcionalmente los comportamientos problemáticos del paciente.
- ✔ Desarrolle competencias para llevar a cabo un análisis en cadena.

Contenidos

1. Aprendizaje respondiente y operante. Análisis funcional de la conducta. Reforzador. Reforzamiento. Escape. Castigo. Extinción. Manejo de contingencias.
2. Estrategias de análisis conductual: el "análisis" en cadena en DBT. Definición de la conducta problema, realización de un "análisis en cadena", generación de hipótesis sobre los factores que controlan la conducta. Análisis de solución y resolución de

problemas. Trabajo en la clínica con el análisis en cadena. Modelos actuales para realizar un análisis en cadena.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter 9: Core Strategies: Part II. Problem Solving. The Guilford Press. 1993.

Rizvi, S. L. (2019). Chain analysis in dialectical behavior therapy. Guilford Publications.

Bibliografía complementaria

Törneke, N., Ramnerö, J. The ABCs of human behavior. Chapter 3: Knowing your ABCs. New Harbinger publications. Oakland 2008.

Malott RW, Malott ME, Trojan EA. Principios elementales del comportamiento. Capítulo 1: El reforzador. Capítulo 2: Reforzamiento. Capítulo 3: Escape. Pearson Educación. 4ª Edición. 2003.

Clase 3

Procedimientos de cambio. Pretratamiento.

- 1. Estrategias de cambio. Manejo de contingencias. Exposición emocional. Modificación cognitiva y estrategias de insight.*
- 2. Estrategias de orientación y compromiso. Pretratamiento.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Conozca la diferencia entre el manejo de contingencias y la observación de límites
- ✓ Aprenda a llevar a cabo una exposición informal
- ✓ Conozca las particularidades de los procedimientos cognitivos en DBT
- ✓ Aplique estrategias dialécticas para resolver situaciones de tensión o estancamiento en la terapia
- ✓ Desarrolle estrategias para aumentar motivación y compromiso, a entrar y mantenerse en terapia y hacer los cambios necesarios.

Contenidos

1. Manejo de contingencias. Reforzamiento de conductas adaptativas. Extinción de conductas desadaptativas. El uso racional de consecuencias aversivas. Observar

límites. Conocimiento de los límites personales. Procedimientos basados en exposición. Características y particularidades de la exposición en DBT. Condiciones necesarias para el establecimiento de un tratamiento basado en la exposición. Bloqueo de tendencias de acción asociados a emociones problemáticas. Procedimientos de modificación cognitiva. Características y particularidades de la modificación cognitiva en DBT.

2. Estrategias didácticas y de orientación y compromiso en etapa de pretratamiento. Orientar sobre DBT y sobre su rol en la terapia. Orientar hacia DBT como un todo. Orientar hacia una tarea específica del tratamiento. Discutir metas (blancos) de intervención específica y su relación con resultados deseados por el paciente. Clarificar roles del terapeuta y del paciente en la intervención. Utilizar las estrategias de compromiso al tratamiento: abogado del diablo, pros y contras, compromisos anteriores, libre elección y falta de alternativas, cheerleading, tareas especiales.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Cap: 10: Change Procedures: Part I. Contingency Procedures (Managing Contingencies and Observing Limits) y 11: Change Procedures II: Skills Training, Exposure, Cognitive Modification. The Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter 9: Core Strategies: Part II. Problem Solving. The Guilford Press. 1993.

Rizvi, S. L. (2019). Chain analysis in dialectical behavior therapy. Guilford Publications. Guilford Press. 1993.

Bibliografía complementaria

Foa EB, Olasov Rothbaum B, Hembree EA. Terapia de exposición prolongada para TEPT. Procesamiento emocional de experiencias traumáticas. Guía del terapeuta. Editorial SAPsi. 2007.

Harned MS, Korslund KE, Linehan MM. A pilot randomized controlled trial of dialectical behavior therapy with and without the dialectical behavior therapy prolonged exposure protocol for suicidal and self-injuring women with borderline personality disorder and PTSD. Behav Res Ther 2014; 55: 7-17.

Clase 4

Estrategias de estilo. Entrenamiento en habilidades 1

1. *Estrategias de estilo, dialécticas, manejo de caso*
2. *Entrenamiento en habilidades DBT*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Aprenda las estrategias dialécticas y de estilo.
- ✓ Adquiera competencias para aplicar estrategias dialécticas y de estilo.
- ✓ Comprenda cuándo intervenir en el contexto.
- ✓ Conozca el formato de entrenamiento en habilidades DBT.
- ✓ Conozca las diferentes competencias emocionales, conductuales y cognitivas que forman parte del entrenamiento en habilidades.
- ✓ Articule la información proveniente del análisis en cadena con las habilidades necesarias en dicha situación.

Contenidos

1. Estrategias dialécticas: entrar en la paradoja, el uso de la metáfora, el abogado del diablo, extensión, activando la "mente sabia", haciendo limonada de los limones, permitiendo un cambio natural, evaluación dialéctica. Estrategias de estilo: comunicación recíproca y comunicación irreverente. Estrategias de manejo de casos: intervención ambiental, consultación al paciente, supervisión/consultación.
2. Entrenamiento en habilidades: cómo estructurar y conducir un entrenamiento en habilidades DBT. Procedimientos para la adquisición de habilidades. Habilidades de conciencia plena, habilidades de tolerancia al malestar, habilidades de regulación emocional y habilidades de efectividad interpersonal. Práctica de habilidades de mindfulness.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter 12.

Linehan MM. Dialectical Behavior Therapy Skill Training Manual. Chapter 3: Structuring Skills Training Sessions. Chapter 4: Skills Training Treatment Targets and Procedures. Chapter 5: Application of Fundamental DBT Strategies in Behavioral Skills Training. The Guilford Press. 2015.

Bibliografía complementaria

Neacsiu AD, Rizvi SL, Linehan MM. Dialectical Behavior Therapy Skill Use as a Mediator and Outcome of Treatment for Borderline Personality Disorder. Behav Res Ther. 2010 September; 48(9): 832–839.

Linehan MM. Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad límite. Capítulo 2: Cuestiones prácticas del programa de formación en habilidades psicosociales. Editorial Paidós. 2003.

Clase 5

Entrenamiento en habilidades 2

1. *Habilidades de regulación emocional y tolerancia al malestar.*
2. *Habilidades de efectividad interpersonal.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✔ Conozca las diferentes habilidades del programa de entrenamiento.
- ✔ Aplique habilidades de regulación emocional, tolerancia al malestar y efectividad interpersonal.
- ✔ Articule la información proveniente del análisis en cadena con las habilidades necesarias en dicha situación.

Contenidos

1. Entrenamiento en habilidades: cómo estructurar y conducir un entrenamiento en habilidades DBT. Procedimientos para la adquisición de habilidades. Habilidades de regulación emocional y tolerancia al malestar.
2. Habilidades de efectividad interpersonal. Procedimientos para la generalización de habilidades.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter 12.

Linehan MM. Dialectical Behavior Therapy Skill Training Manual. Chapter 3: Structuring Skills Training Sessions. Chapter 4: Skills Training Treatment Targets and Procedures. Chapter 5: Application of Fundamental DBT Strategies in Behavioral Skills Training. The Guilford Press. 2015.

Bibliografía complementaria

Neacsiu AD, Rizvi SL, Linehan MM. Dialectical Behavior Therapy Skill Use as a Mediator and Outcome of Treatment for Borderline Personality Disorder. Behav Res Ther. 2010 September; 48(9): 832–839.

Linehan MM. Manual de tratamiento de los trastornos de personalidad límite. Capítulo 2: Cuestiones prácticas del programa de formación en habilidades psicosociales. Editorial Paidós. 2003.

DBT NIVEL 2

Clase 6

La formulación de caso y la intervención en crisis

1. *Presentación y formulación de caso dentro de la DBT.*
2. *Evaluación y manejo del riesgo suicida. Protocolo de suicidio.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Comprenda las diferencias entre riesgo a largo plazo y riesgo inminente de suicidio.
- ✓ Aprenda competencias para responder en forma habilidosa a una situación de crisis.
- ✓ Conozca los protocolos para el abordaje de la conducta suicida.
- ✓ Aplique las diversas estrategias de validación.

Contenidos

1. Pasos para la formulación de un caso en DBT. Establecimiento de metas. Identificación jerárquica de conductas problema. Análisis en cadena. Análisis de solución.
2. Evaluación del riesgo suicida a largo plazo y a corto plazo. Estrategias para situaciones de crisis. Estrategias para conductas suicidas. Protocolo para la evaluación y manejo de una conducta suicida. Estrategias para las conductas que interfieren con el tratamiento. Estrategias para la asistencia telefónica. Coaching telefónico.

Bibliografía principal

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder. Chapter 9: Core Strategies: Part II. Validation. Chapter 15: Special Treatment Strategies. The Guilford Press. 1993.

Rizvi, SL & Sayrs, JH. Assessment-Driven Case Formulation and Treatment Planning in Dialectical Behavior Therapy: Using Principles to Guide Effective Treatment, Cognitive and Behavioral Practice. 2017.

Eells T. Handbook of Psychotherapy Case Formulation. 2nd edition. Chapter 11: Case formulation in Dialectical Behavior Therapy for Borderline Personality Disorder. The Guilford Press. 2007.

Bibliografía complementaria

Linehan MM, Comtois KA, Ward-Ciesielski EF. Assessing and Managing Risk with Suicidal Individuals. Cognitive and Behavioral Practice 19 (2012) 218-232

Manning SY. Common Errors Made by Therapists Providing Telephone Consultation in Dialectical Behavior Therapy. *Cognitive and Behavioral Practice* 18 (2011) 178–185.

Clase 7

Contextos de intervención en DBT

1. *DBT steps a (escuelas).*
2. *DBT a (adolescentes).*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Reconozca las dificultades de adoptar o adaptar DBT a contextos escolares.
- ✓ Conozca los distintos contextos en el que DBT ha mostrado ser una terapia eficaz.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de DBT en distintos contextos: escuelas y población adolescente.
- ✓ Reconozca las dificultades de adoptar o adaptar DBT a adolescentes e intervenciones multifamiliares.
- ✓ Conozca los distintos contextos en los que DBT ha mostrado ser una terapia eficaz.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de DBT en distintos contextos: familias y adolescentes.

Contenidos

1. Diferencias entre adoptar y adaptar DBT. Adaptaciones de la teoría biosocial en contextos de la prevención en las escuelas. Particularidades de la terapia en el trabajo con adolescentes en escuelas con el modelo DBT STEPS A. Habilidades específicas a utilizar en contextos clínicos particulares, según Mazza y Mazza.
2. Adaptaciones de la teoría biosocial en contextos clínicos particulares. Particularidades de la terapia en el trabajo con adolescentes, el método de intervención psicoterapéutica multifamiliar según Miller.

Bibliografía principal

Mazza, J. J., & Dexter-Mazza, E. T. (2019). DBT skills in schools: Implementation of the DBT steps—A social emotional curriculum.

Mazza, J. J., & Dexter-Mazza, E. T. (2017). DBT Skills in Schools. In *The Oxford Handbook of Dialectical Behaviour Therapy*.

Rathus, J. H., & Miller, A. L. (2000). DBT for adolescents: Dialectical dilemmas and secondary treatment targets. *Cognitive and Behavioral Practice*, 7(4), 425-434.

Dimeff LA, Koerner K. *Dialectical Behavior Therapy in Clinical Practice*. Chapter 2: Adopt or Adapt? Fidelity Matters. Chapter 7: Dialectical Behavior Therapy and Eating Disorders. Chapter 9: Dialectical Behavior Therapy for Adolescents. The Guilford Press. 2007.

Bibliografía complementaria

Safer DL, Telch CF, Agras WS. Dialectical behavior therapy for bulimia nervosa. *Am J Psychiatry*. 2001 Apr;158(4):632-4.

Linehan MM. *Dialectical Behavior Therapy Skill Training Manual*. Chapter 10: Distress Tolerance Skills. Overview: When the Crisis Is Addiction. The Guilford Press. 2015.

Clase 8

Trastornos de la conducta alimentaria

1. *DBT adaptado a TCA (atracción, bulimia, pica, purgas, obesidad).*
2. *RO DBT (anorexia, dietas extremas, restricción alimentaria).*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Reconozca las dificultades de adoptar o adaptar DBT a los trastornos de la conducta alimentaria (TCA).
- ✓ Conozca los distintos contextos en el que DBT ha mostrado ser una terapia eficaz para TCA para bulimia, atracción, purgas, dietas extremas, obesidad.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de RO DBT en distintos contextos de la TCA (anorexia, restricción alimentaria, etc).

Contenidos

1. Diferencias entre adoptar y adaptar DBT. Adaptaciones de la teoría biosocial en contextos de los TCA por atracción, bulimia, purgas, pica, obesidad mórbida. Particularidades de la terapia en el trabajo con TCA. Comer consciente. Grupos de TCA basados en la evidencia.
2. Reconocer las dificultades de adoptar o adaptar RO DBT (Terapia dialéctico comportamental radicalmente abierta). Conocer los distintos contextos en el que la RO DBT ha mostrado ser una terapia eficaz. Aprender las particularidades de la aplicación de DBT en distintos contextos: anorexia nerviosa, restricción alimentaria,

patrones rígidos y poco flexibles de afrontamiento. Evitación y supresión emocional como estrategia de afrontamiento. Particularidades de la terapia en el trabajo con los trastornos alimentarios restrictivos. Modelo de Thomas Lynch.

Bibliografía principal

Safer, D. L., Telch, C. F., & Agras, W. S. (2001). Dialectical behavior therapy for bulimia nervosa. *American Journal of Psychiatry*, 158(4), 632-634.

Safer, D. L., Adler, S., & Masson, P. C. (2018). *The DBT? Solution for Emotional Eating: A Proven Program to Break the Cycle of Bingeing and Out-of-Control Eating*. Guilford Publications.

Lynch, T. R. (2018). *Radically open dialectical behavior therapy: Theory and practice for treating disorders of overcontrol*. New Harbinger Publications.

Clase 9

DBT radicalmente abierto (RO-DBT)

1. *RO DBT como terapia para personas con estilo sobrecontrolador.*
2. *Primera entrevista en DBT: diferencias entre DBE-E (estándar) y RO-DBT.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Reconozca las dificultades de adoptar o adaptar DBT a los trastornos de personalidad con estilos sobrecontrolados de afrontamiento.
- ✓ Conozca los distintos contextos en el que RO DBT puede llegar a ser utilizado y para los que ha demostrado eficacia.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de la RO DBT. Modelo estandarizado de sesiones de terapia individual y grupo de habilidades RO DBT.
- ✓ Reconozca las diferencias entre la entrevista para pacientes con subcontrol emocional y aquellos que tienen un sobrecontrol emocional.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de DBT E y la RO DBT para llevar a cabo una entrevista de admisión, primera entrevista y ordenar el tratamiento mediante las hipótesis conductuales.

Contenidos

1. Diferencias entre adoptar y adaptar DBT. Adaptaciones de la teoría biosocial en RO DBT. Trabajos y adaptaciones con los trastornos de sobrecontrol: trastorno obsesivo compulsivo de la personalidad, Trastorno paranoide de la personalidad, Trastorno de Personalidad Evitativo, Anorexia nervosa, Trastorno de la Personalidad Esquizoide y Esquizotípica, ansiedad resistente.
2. Particularidades de la terapia en el trabajo en primera entrevista y admisión con los trastornos por subcontrol y sobrecontrol emocional. Utilización de los protocolos de derivación psicológica y psiquiátrica. Trabajo con el protocolo de las 4 primeras entrevistas en DBT E y las 4 primeras sesiones de orientación y compromiso en RO DBT.

Bibliografía principal

Lynch, T. R. (2018). Radically open dialectical behavior therapy: Theory and practice for treatment.

Linehan MM. Cognitive-Behavioral Treatment of Borderline Personality Disorder ting disorders of overcontrol. New Harbinger Publications.

Clase 10

Contextos de intervención: estrés postraumático y adicciones

1. *DBT para el tratamiento de estrés post traumático (DBT-PE).*
2. *DBT en el abordaje de las adicciones.*

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Reconozca las dificultades de adoptar o adaptar DBT en estrés post traumático.
- ✓ Conozca los distintos contextos en el que DBT puede llegar a ser utilizado y para los que ha demostrado eficacia.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de la DBT aplicada a trauma. Exposición prolongada y DBT. Modelo de Bohus.
- ✓ Reconozca las diferencias entre la entrevista para pacientes con uso y abuso de sustancias.
- ✓ Aprenda las particularidades de la aplicación de la DBT en tratamientos ambulatorios, y comunidad terapéutica, aplicando la DBT.
- ✓ Aprenda a utilizar el manual traducido al español para trabajar con abuso de sustancias.

Contenidos

1. Diferencias entre adoptar y adaptar DBT. Adaptaciones de la teoría biosocial en DBT PTSD. Definición de estrés post traumático. Presentación de un modelo basado en la evidencia científica para trabajar con trauma complejo. Etapas de tratamiento de en DBT-PTSD
2. Particularidades de la terapia en el trabajo con población que abusa de sustancias psicoactivas, alcohol, drogas prescritas, celular, video juegos y otras conductas que generan dependencia al paciente, como estrategia fallida en el largo plazo de regulación emocional

Bibliografía principal

Bohus, M., & Priebe, K. DBT-PTSD. The Oxford Handbook of Dialectical Behaviour Therapy.

Dimeff, L. A., & Linehan, M. M. (2008). Dialectical behavior therapy for substance abusers. *Addiction science & clinical practice*, 4(2), 39.

Integración. Examen final teórico-práctico

Objetivos

Que el alumno:

- ✓ Integre conceptos de la teoría, filosofía y técnica de DBT para formular un caso clínico.
- ✓ Pueda articular la información proveniente del análisis en cadena con las intervenciones DBT.
- ✓ Dé cuenta de lo aprendido en una evaluación teórica y práctica.

Contenidos

Integración de conceptos teóricos y técnicos sobre DBT. Examen teórico multiple choice. Examen práctico con formulación de caso.



Fundación Centro Argentino de Terapias Contextuales

info@catc.com.ar | www.catc.com.ar